

Anmeldung

Das weiße Haus - Kleines Bildungs- und Mehrgenerationenhaus

Aufnahme erbeten zum:



Angaben Eltern

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Tel.-privat:	
Tel.-dienstlich:	
email:	



Angaben Kind, Name/Vorname

Geb.-datum/Ort:

Nationalität:
Geschwister:

Vorschulförderung für Kinder von 4-6 Jahre:

() Mi 15 - 16 Uhr oder () Mi 16 - 17 Uhr

Schulförderung für Kinder der 1. und 2. Klasse:

() Termin offen, wird bekannt gegeben

Förderung durch Bildung,- und Teilhabe möglich

1	
2	
3	
Name	
Geb.-Datum	

Welche Kita/Schule besucht Ihr Kind:

Angaben zur Erkrankung und eventueller Behinderung des Kindes:

(z.B. Allergien, Erkrankungen, Beeinträchtigungen, etc.)

Einverständniserklärung

(Alle Punkte können einzeln verneint werden, nicht Gewünschtes bitte durchstreichen)

1. Wir sind / Ich bin / damit einverstanden, dass der Name meines Kindes, meine Anschrift u. meine Telefonnummer in einer Telefonliste aufgenommen werden, die allen Sorgeberechtigten zum Zwecke der Kontaktaufnahme untereinander zur Verfügung gestellt wird.
2. Wir sind / Ich bin / damit einverstanden, dass Fotos u. Videos auf denen unsere Tochter/unser Sohn mit abgebildet ist, für die interne Arbeit, Präsentation u. für Fotocollagen auf der Webseite/Facebook verwendet werden dürfen. Zudem verpflichte(n) ich mich /wir uns, die mir/uns anvertrauten Fotos u. Videos von unserem Kind auf denen auch andere Kinder zu sehen sind, nur für häusliche/ private Zwecke zu verwenden.

Beitragshöhe

Beitrag: 35,- € mtl.

Beitrag: 30,- € mtl.

(reduziert, Kind besucht eine "Weidenkörbchen-Kita")

Zahlungsmöglichkeiten -bitte auswählen-

1.) Beitragseinzugsermächtigung

-SEPA-Lastschriftverfahren

Wir / ich ermächtige / n hiermit den Träger "Ein Weidenkörbchen für Kinder", den monatlichen Elternbeitrag per Lastschrift von meinem / unserem nachstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise/n wir / ich mein Kreditinstitut an, die von dem Träger "Ein Weidenkörbchen für Kinder" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ihre Mandatsreferenz-Nr.: _____

Kontoinhaber, Vorname u. Name

Straße u.Hausnummer:

Kreditinstitut (Name)

PLZ / Ort

----- / -----
BIC

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Bitte beachten Sie: Sollte eine Lastschrift Ihrerseits oder von Ihrer Bank zurückgebucht werden, entsteht immer eine Rückbuchungsgebühr von je 3,-€, diese müssen wir Ihnen in diesem Fall in Rechnung stellen bzw. bei einer erneuten Lastschrift mit einziehen.

Notiz:

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Anmeldung und das Lastschrifteinzugsverfahren, bzw. die Zahlungsauswahl.

Eine Abmeldung ist jeweils 4 Wochen zum Monatsende möglich.

Für entschuldigtes Fehlen können wir keine Gebühr zurückstatten. Sollte die Förderkraft z.B. krankheitsbedingt ausfallen, übernimmt eine Vertretungskollegin den Kurs, oder dieser Termin wird nachgeholt.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Personenberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Förderleitung o. Verwaltung